

| | |
|---|---|
| <input style="width: 95%;" type="text"/> Nom | <input style="width: 95%;" type="text"/> Prénom |
| Date de naissance : <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> Année Mois Jour </div> | <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/> N° de proposition ou de contrat |

Avez-vous l'intention de faire ou avez-vous fait au cours des 2 dernières années des envolées aériennes autrement que comme passager payant ?

Oui Non

1 Quel genre de licence détenez-vous ?

- Aucune
 Instructeur de vol
 Pilote de ligne (ATR)
 Vol aux instruments (IFR)
 Élève-pilote
 Pilote commercial
 Pilote privé

Date de délivrance :

Année
Mois

2 Relevé des heures de vol et estimation du nombre d'heures de vol :

| | Heures de vol accumulées | Expérience | | Prévision pour les 12 prochains mois |
|---|---|---|---|---|
| | | Des 12-24 derniers mois | Des 12 derniers mois | |
| VOLS NON RÉMUNÉRÉS | | | | |
| En qualité de pilote, copilote ou élève-pilote | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| VOLS RÉMUNÉRÉS | | | | |
| En qualité de membre d'équipage ou comme employé rémunéré en devoir durant les envolées | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| VOLS MILITAIRES | | | | |
| En qualité de membre d'équipage ou autre | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |

3 Votre licence a-t-elle déjà été suspendue ? Oui Non **Si oui**, date :

Année
Mois

Raison :

4 Avez-vous déjà eu un accident ? Oui Non

Si oui, précisez :

5 Quel est le but des envolées ?

- Plaisir
 Affaires : Arrosage de feux de forêts
 Photographie aérienne
 Recherche/sauvetage
 Épandage chimique
 Publicité
 Autre, précisez :

6 Type d'appareil utilisé :

- Deltaplane motorisé
 Monomoteur
 Multimoteur
 Hélicoptère
 Montgolfière
 Ultraléger motorisé
 Autre, précisez :

Construction : Industrielle Artisanale

7 Prévoyez-vous effectuer des envolées différentes de celles que vous avez déjà faites ? Oui Non


Si oui, précisez :


8 Avez-vous cessé définitivement votre participation à ce sport? Oui Non

9 Remarques additionnelles: _____

Je reconnais et conviens que les réponses contenues dans ce questionnaire sont complètes et véridiques.

Signé à _____ ce _____ jour de _____ 20 _____ .

 _____
Signature de la personne à assurer ou de son tuteur légal si la personne à assurer
a moins de 18 ans au Québec ou moins de 16 ans à l'extérieur du Québec

 _____
Signature du témoin